

中日ドラゴンズ公式観戦 ルビー席後期



中日ドラゴンズ公式観戦！ルビー席後期のご案内です☆

日 程：7月4日(火)～9月25日(月)

場 所：バンテリンドーム ナゴヤ（名古屋市東区大幸南1-1-1）

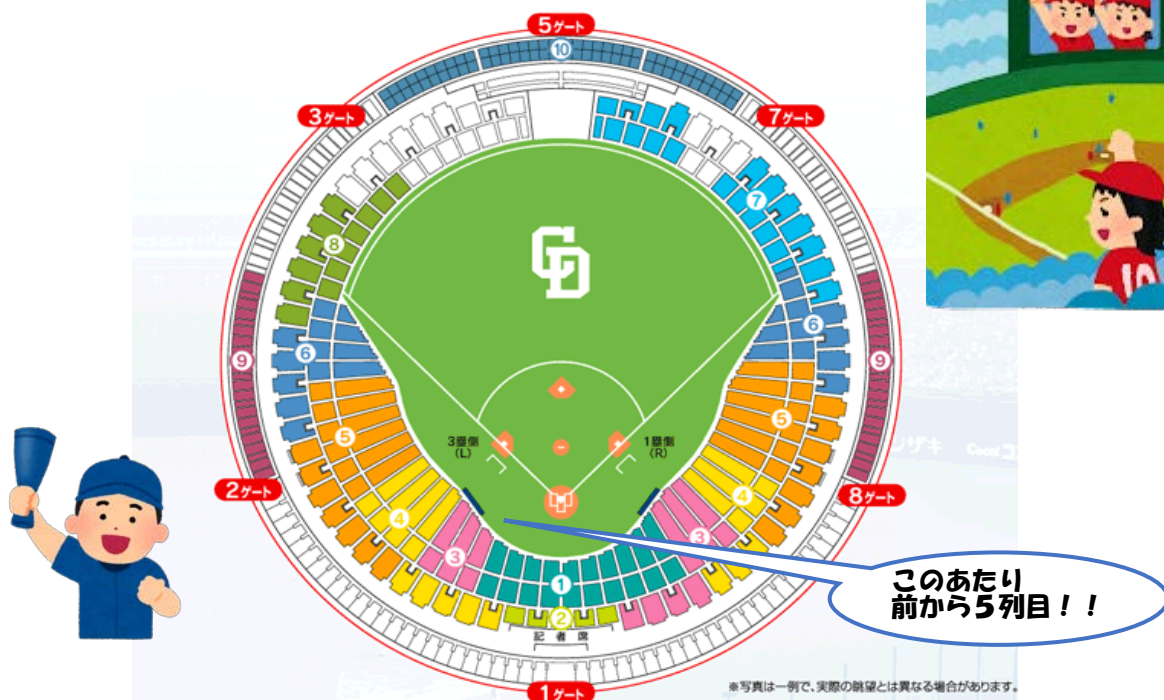
席 種：ルビー席 一塁側

席位置：1ゲート14通路 7列 R124・R125

※入場を制限した試合の場合は、1ゲート14通路 12列 R125・R126となります。
ご承知の上お申込みください。

対戦相手・試合数：巨人・7、DeNA・6、阪神・7、ヤクルト・6、広島・8

●席種・日程・席位置



- | | |
|---------|--|
| ◆募集人数 | 34組（1組2名：68名） |
| ◆参加費 | 1組 9,000円（2名分）
（内訳）1名4,500円（通常料金 約9,000円） |
| ◆募集締切 | 6月 9日（金）必着 |
| ◆抽選結果発表 | 6月16日（金）予定 |

※福利厚生センターより助成を受けて実施しており、会員内でも選にもれる方が多数いますので、会員以外の参加はできません。なお、会員以外が参加された場合は、事業所としても今後の抽選に不利になります。

中日ドラゴンズ公式観戦 ルビー席 後期 申込書



6月9日（金）必着

※愛知県共済会ホームページで当選結果を発表します

福利厚生センター事業所 No. ——

※230または231から始まる9ケタの番号です。加入されていない事業所は空白となります。

共済会事業所 No.

※7ケタの番号です。

法人名 _____ 事業所名 _____

担当者名 _____ 連絡先 TEL _____

■申し込み内容（かならず、会員同士ペアでお申し込み下さい）

No.	申込者氏名1		申込者氏名2		対戦カード希望（注1）	対戦カード希望の抽選に漏れた場合（注2）
	ワイルクラブ 会員番号 <small>（未加入の場合は共済会番号）</small>	（ふりがな） 会員氏名	ワイルクラブ 会員番号 <small>（未加入の場合は共済会番号）</small>	（ふりがな） 会員氏名		
例	0031- 000111	あいち はる 愛知 春	0014- 000200	なごや なつ 名古屋 ナツ	広 島	どこでもよい・不要
1						どこでもよい・不要
2						どこでもよい・不要
3						どこでもよい・不要
4						どこでもよい・不要
5						どこでもよい・不要

注意1 対戦カード別の試合数は（ ）内のとおりです。希望球団名をお書きください。
セ・リーグ：巨人（7）、DeNA（6）、阪神（7）、ヤクルト（6）、広島（8）

注意2 対戦カードの希望が抽選により漏れた場合、他のどの対戦カードでもよい場合は、「どこでもよい」に、希望しない場合は「不要」に○印を付けてください。
*日にちの指定はできません

【留意事項】

福利厚生センターより助成を受けて実施しており、会員以外の参加は出来ません。なお、会員以外が参加された場合は、事業所としても抽選に不利になります。ご了承ください。